

## ORIENTAÇÕES GERAIS

O termo deve ser completamente preenchido, podendo ser de forma digital ou manual, inclusive a assinatura.

Para a assinatura manual: o termo deve ser impresso, assinado e digitalizado.

Para a assinatura digital: o termo não precisa ser impresso, apenas assinado com algum serviço que permita verificação de autenticidade, como o disponibilizado gratuitamente pelo Portal Gov.br **Clique aqui para saber como utilizar**

Para cooperado pessoa jurídica, a assinatura deve ser de um Sócio Administrador, administrador com poderes de representação ou procurador devidamente constituído pela empresa.

O termo deve ser devidamente preenchido e assinado, e enviado através do link de abertura de eventos, juntamente com os documentos abaixo. **Link Abertura de Eventos**

### Documentação Cooperado:

- CNH do condutor do veículo (Foto da CNH aberta ou Documento Digital/PDF);
- CNH ou RG/CPF do cooperado (Foto da CNH ou RG e CPF aberta ou Documento Digital/PDF);
- CRLV do veículo (Foto ou Documento Digital/PDF);
- Boletim de Ocorrência com dados de todos os envolvidos (proprietário do veículo, terceiros, condutores) não será aceito recibo de boletim de ocorrência;
- Registro da eventualidade (Fotos/Vídeos dos danos aos veículos);
- Comprovante de pagamento da última mensalidade.

### Documentação do Terceiro, caso deseja incluir no acionamento da proteção:

- CNH do condutor do veículo (Foto da CNH aberta ou Documento Digital/PDF);
- CRLV do veículo (Foto ou Documento Digital/PDF);
- Telefone de contato;
- Fotos do veículo.

### 2.1. COMPETE A CADA COOPERADO:

2.1.7 Avisar imediatamente a ANJO BENEFÍCIOS de qualquer acidente com o veículo, incluindo furto ou roubo, relatando completa e minuciosamente o fato no BOLETIM DE OCORRÊNCIA, mencionando dia, hora, local, circunstância do acidente, nome, endereço e carteira de habilitação de quem dirigia o veículo, nome e endereço de testemunhas e providências tomadas na esfera policial.

### DADOS DO COOPERADO

Nome ou Razão Social:	
CPF ou CNPJ:	RG ou IE:
Data de Nascimento:	E-Mail:
Celular:	Telefone Auxiliar:

### DADOS DO VEÍCULO

Marca/Modelo:	
Placa:	Cor:
Renavam:	Ano Mod/Fab:
Chassi:	

### ACIONAMENTO PARA

Cooperado ( )	Terceiro ( )	Cooperado e Terceiro ( )
---------------	--------------	--------------------------



## DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA

DECLARO ESTAR CIENTE DE QUE, A **ANJO BENEFÍCIOS** PODERÁ CONTRATAR INVESTIGAÇÃO PROFISSIONAL PARA, AVERIGUAÇÕES DA VERACIDADE DOS FATOS, E COLOCO-ME À INTEIRA DISPOSIÇÃO PARA COLABORAR COM AS INVESTIGAÇÕES DA FORMA QUE, MELHOR ATENDER AOS INTERESSES DA **ANJO BENEFÍCIOS** E DA JUSTIÇA.

DECLARO ESTAR CIENTE DE QUE, NÃO POSSO ENTRAR EM ACORDO COM TERCEIROS EVOLVIDOS SEM A CIÊNCIA DA **ANJO BENEFÍCIOS**, OU FAZER FALSA DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DO ACIDENTE PARA BENEFICIAR A MIM OU A TERCEIRO, SOB PENA DE PERDA DE TODOS OS DIREITOS JUNTO A **ANJO BENEFÍCIOS**, E AINDA DE RESPONDER CIVIL E CRIMINALMENTE PELOS ATOS ILÍCITOS PRATICADOS, INCLUSIVE POR PRESTAR FALSA DECLARAÇÃO À AUTORIDADE POLICIAL.

DECLARO ESTAR CIENTE AINDA DE QUE TODOS OS DIREITOS REFERENTES À COBRANÇA DOS PREJUÍZOS PROVENIENTES DO REFERIDO ACIDENTE SÃO DA **ANJO BENEFÍCIOS**, QUE AO ARCAR COM O CONSERTO DO VEÍCULO **SUB-ROGOU-SE** EM TAL DIREITO, NOS TERMOS DO CÓDIGO CIVIL E DO REGULAMENTO DO PROGRAMA DE PROTEÇÃO VEICULAR, TENDO ESTA EXCLUSIVA LEGITIMIDADE PARA INTERPOR COBRANÇA JUDICIAL OU EXTRAJUDICIAL DIANTE DO CAUSADOR DO ACIDENTE.

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura Cooperado

\_\_\_\_\_  
Assinatura Condutor